

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

КЛИНИКО-ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА

Вертинский Е.А., Чиж С.А.

*Белорусская медицинская академия последипломного
образования*

В последние годы отмечается рост инфекционного эндокардита трикуспидального клапана. Целью нашего исследования является анализ клинического течения и эхокардиографических проявлений этого заболевания.

В общей структуре инфекционного эндокардита эндокардит трикуспидального клапана составляет по данным литературы 5 - 10%. Увеличение частоты этой формы заболевания связано с частым использованием венозных катетеров, а также с использованием нестерильных шприцов наркоманами.

За последние 2 года нами диагностированы 4 случая инфекционного эндокардита трикуспидального клапана. В 2-х случаях он развивался у наркоманов, использующих в/венное введение наркотических средств, в 1 случае это был пациент, у которого эндокардит развивался спустя 2 года после протезирования восходящей аорты по поводу ее расслоения, и, наконец, у 1-й пациентки с этой патологией клапана каких – либо причин, предрасполагающих к развитию этого заболевания выявлено не было.

Обращает на себя внимание тот факт, что основными клиническими признаками у всех пациентов были легочные проявления. В частности, у 3-х пациентов на догоспитальном этапе заболевания была диагностирована пневмония с предшествующей длительной лихорадочной реакцией и формированием в 1 случае абсцесса легкого. У 1-й пациентки основным проявлением заболевания была ТЭЛА. Легочные проявления инфекционного эндокардита трикуспидального клапана (ИЭТК) в первую очередь связаны с эмболией ветвей легочной артерии фрагментами вегетаций трикуспидального клапана.

Основным Эхо-КГ признаком ИЭТК было обнаружение вегетаций на створках клапана, которые представляли собой подвижные, различной эхогенности образования, прикрепляющиеся с предсердной

стороны. Характерной особенностью вегетаций на ТК был их довольно значительный размер. Во всех наблюдаемых нами случаях размер вегетаций превышал 1 см, что согласуется с данными литературы. Это в свою очередь объясняет высокую частоту эмболий фрагментами вегетаций в систему легочной артерии (по данным литературы – 80-100%).

1. Таким образом, основными клиническими признаками ИЭТК являются легочные проявления, и в частности пневмонии, абсцессы легкого, тромбоэмболический синдром.

2. Характерным эхокардиографическим признаком вегетаций на ТК является их значительный размер, что и объясняет высокую частоту септических эмболий в русло легочной артерии.

Литература

1. Х Фейгенбаум. Эхокардиография. пер с англ. под ред В В Митькова - М., 1999
2. Кардиология в таблицах и схемах. пер с англ. под ред. М Фрида и С Грайнс.-М., 1996
3. E. Braunwald. Heart disease. A Textbook of cardiovascular medicine - 1988